

Comune di Lariano



CITTÀ DI VELLETRI
Città metropolitana di Roma Capitale
Capofila Distretto Socio-sanitario RM 6/5
(Comuni di Velletri e Lariano)

Comune di Velletri



MODULO DOMANDA

partecipazione alle attività estive diurne per per persone con disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3 comma 3

Comune di Velletri
Ufficio Servizi Sociali
Via della Neve 3 - 00049 Velletri
Pec: ufficio.servizisociali@pec.comune.velletri.rm.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Cittadinanza _____

Comune di Residenza _____ Cap _____

Indirizzo Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità

- Carta di identità N. _____
- Patente di guida N. _____
- Passaporto N. _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____

Indirizzo posta elettronica _____

IN QUALITA' DI:

Genitore

- Tutore
 Altro _____

DI :

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Cittadinanza _____

Comune di Residenza _____ Cap _____

Indirizzo Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità

Carta di identità N. _____

Patente di guida N. _____

Passaporto N. _____

In riferimento all'avviso in oggetto, pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Velletri, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto e di accettarne tutte le condizioni

a tal fine **CHIEDE**

che lo/la stesso/a venga ammesso/a a partecipare, dal **23/08/2021-28/08/2021**, alle attività estive organizzate dai Servizi Sociali dei Comuni di Velletri e Lariano in favore di persone con disabilità, ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3, di età compresa tra i 16 e i 45 anni, residenti sul territorio distrettuale.

DICHIARA ALTRESI'

- che non necessita di somministrazione di farmaci;
- che necessita di somministrazione di farmaci (allegare certificato medico);
- che non è soggetto/a ad allergie;
- che è allergico (allegare certificato medico);

- che non presenta intolleranze alimentari;
- che presenta intolleranze alimentari (allegare certificato medico);

DICHIARA
INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico per le attività estive in favore di persone con disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3, periodo 23/08/2021-28/08/2021 ;
- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica all'indirizzo: segretariatosociale@comune.velletri.rm.it
- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, la quale viene da me accettata ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali da me indicati.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

1. Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento finalizzato all'attivazione del servizio di attività estive in favore di persone con disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3 comma 3, ivi incluse le finalità di verifica e archiviazione.

2. Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con strumenti manuali/cartacei e con procedure informatiche e telematiche nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

Nel caso in cui per le finalità sopra specificate il servizio sia gestito in tutto o in parte da altro soggetto, i suoi dati verranno comunicati, come richiesto e/o previsto, al gestore delle attività estive che opererà responsabili per il trattamento connesso all'erogazione dei servizi di propria competenza. Nell'ambito del presente procedimento, i dati raccolti per l'espletamento delle finalità sopra specificate potranno essere comunicati in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni (intendendosi con tale espressione il darne conoscenza ad uno o più soggetti esterni determinati), in particolare all'ente gestore delle attività estive.

5. Titolare e Responsabile del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM); Tel. 06961581; pec: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it.

I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

6. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati del Comune di Velletri è contattabile al Tel. 06961581; pec: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

7. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del Regolamento UE n.

2016/679 (GDPR), in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1,00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

8. Modalità di esercizio dei diritti

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE-2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità del sottoscrittore della domanda (in caso di persona diversa dal partecipante alle attività);
- copia fotostatica del documento d'identità del partecipante alle attività estive in corso di validità;
- per i cittadini extracomunitari: copia del permesso o carta di soggiorno in corso di validità;
- copia del certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3.
- eventuale certificazione medica per somministrazione di farmaci
- eventuale certificazione medica per allergie
- eventuale certificazione medica per intolleranze alimentari

SONO ESCLUSE DOMANDE INCOMPLETE O PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE

RICHIESTA